



Beitrittserklärung

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Kulturverein Neudrossenfeld e.V.** und erteile gleichzeitig die Ermächtigung, **den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,- € jährlich (Familienbeitrag 30,- €)** von folgendem Konto einzuziehen:*

Name / Vorname / Geburtsdatum:

Adresse:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Name der Bank / Sitz des Kreditinstituts:

IBAN / BIC

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kontoinhaber / in:

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zum Widerruf gültig.

Senden Sie Ihre Beitrittserklärung an:

Kulturverein Neudrossenfeld e.V.
Itzgrund 18
95512 Neudrossenfeld

.....
Ort, Datum:

.....
Unterschrift des Kontoinhabers: